Evreux, le 2017.

 Docteur,

Vous allez recevoir en expertise, le (date et heure du RDV), Mr /Mme afin de vérifier l’aptitude au poste et au vu de notre rapport (Transmettre un rapport de l’autorité sur les l’aménagement déjà mis en place), je vous serais reconnaissant de répondre aux questions suivantes :

1. **L’agent est-il apte :**
* **A ses fonctions** ? [ ]  Oui [ ]  Non

**Si non, est-il INAPTE :**

* + **A TOUTES fonctions** ? [ ]  Oui [ ]  Non
1. **De façon TOTALE ? :** [ ]  Oui [ ]  Non

Si oui, doit-il bénéficier d’un reclassement ? [ ]  Oui [ ]  Non

* Dans un autre cadre d’emploi (filière administrative, technique...)? [ ]  Oui [ ]  Non

Si oui, dans quelle filière ?

* Dans un autre grade ? [ ]  Oui [ ]  Non

**De façon PARTIELLE ?** : [ ]  Oui [ ]  Non

Si oui, sur quelles tâches est-il inapte ?

1. **De façon DEFINITIVE ?**: [ ]  Oui [ ]  Non

**De façon TEMPORAIRE ?**: [ ]  Oui [ ]  Non

Si oui, durée prévisible :

1. **Si l’agent est apte à son poste, doit-il bénéficier d’un aménagement de poste ?**
	* Si oui, lequel (horaire, matériel, ergonomique...) ?

 Je vous joins copie des éléments en ma possession. (Rapports de la collectivité, avis du médecin de prévention, fiche de poste avec aménagements ou tout autre élément pouvant permettre au médecin de comprendre le poste aménagé de l’agent en lien avec sa pathologie…)

 Merci de faire parvenir vos observations cliniques et vos conclusions, sous pli confidentiel au :

Service Médecine Préventive

Docteur Nom du médecin qui suit votre collectivité

Centre de Gestion de l’Eure

BP 276

10 bis rue du Dr M.BAUDOUX

27002 Evreux.

 Et d’adresser à la Mairie votre feuille d’honoraire et vos conclusions.

 Avec mes remerciements, je vous prie d’agréer, Docteur, l’expression de mes sincères salutations.

Le Maire,